



CONTROL DE ASISTENCIA

Nombre y apellidos del alumno/a:	Grupo: <input type="checkbox"/> Lunes – miércoles <input type="checkbox"/> Martes – jueves
Profesor PROA:	Teléfono:

AUSENCIAS (Márquense los días en que se producen las faltas de asistencia)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Sept.														L	M	X	J	V				L	M	X	J	V				L	M	X
Oct.	J	V			L	M	X	J	V						J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V		
Nov.			M	X	J	V				L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	
Dic.	M	X	J	V					X	J	V			L	M	X	J	V			L											
Ene.							J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J				
Feb.	L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V						
Marzo	L	M	X	J				L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V						
Abril						M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V		
Mayo				M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	
Junio	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V														

OBSERVACIONES



CONTROL DE ASISTENCIA

Nombre y apellidos del alumno/a:	Grupo: <input type="checkbox"/> Lunes – miércoles <input type="checkbox"/> Martes – jueves
Profesor PROA:	Teléfono:

AUSENCIAS (Márquense los días en que se producen las faltas de asistencia)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Sept.														L	M	X	J	V				L	M	X	J	V				L	M	X
Oct.	J	V			L	M	X	J	V						J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V		
Nov.			M	X	J	V				L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	
Dic.	M	X	J	V					X	J	V			L	M	X	J	V			L											
Ene.							J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J				
Feb.	L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V						
Marzo	L	M	X	J				L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V						
Abril						M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V		
Mayo				M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	
Junio	M	X	J	V			L	M	X	J	V			L	M	X	J	V														

OBSERVACIONES